



DISTRIBUIDOR LIDER EN PLOTTERS E INSUMOS

(55) 5782-3903
01-800-000-TCHS
(8247)

(55) 5782-3942
01-800-000-TECS
(8327)

(55) 2625-2990
01-800-000-CELU
(2358)

soporte@celupal.com

12190

REPORTE DE SERVICIO

Razón Social: <u>Blue Press S.A. de C.V.</u>	Marca: <u>S Minami</u>	Modelo: <u>Suj-320S2</u>
Domicilio: <u>Ave Central 3-6 Col 3 Anacua</u>	Numero de Serie: <u>M.031E116</u>	
Ciudad: <u>Saltillo Coahuila</u>	Vendedor: <u>Obed</u>	
Nombre Comercial: <u>Blue Press</u>	Telefono: <u>8444309760</u>	mail:

Instalación Correctivo Preventivo Re-capacitación Otro

Cobro Interno Garantía Extensión de Garantía Póliza de servicio

INFORMACIÓN DEL SERVICIO:

Motivo de servicio: Instalacion Maquina suj-320S2

Acciones Tomadas: Instalacion de Maquina suj-320S2. Instalacion de programa Rasterlink. Capacitacion de Menu principal y sub menu. Encargar y cargar el equipo. Realizar limpiezas diarias. Como dejar lavado las cabezales. Capacitacion de programa Rasterlink. Mandar a imprimir. Cargar archivos a programa Rasterlink. Seleccionar perfil y pasadas de impresion. Como realizar panel de impresion. Copias y Rotaciones. Se realizaron todas las pruebas de capacitacion. Equipo funcionando correctamente.

TINTA: CS100 FW: 2.1 Software: Rasterlink Versión: 1.1 No. Llave:

PARTES UTILIZADAS:

Cant.	No. de parte	# de serie Anterior	# de serie Nuevo	Descripción	CE*	CL*	Precio Unitario	Precio Total

Aclaraciones:

T.C.

CE* la pieza dañada la retira el ingeniero de servicio
CL* la pieza dañada se queda con el cliente
Nombre Cliente: _____ Firma: _____

USD Subtotal
M.N. Subtotal
IVA
Anticipo
Total

Comentarios y/o recomendaciones del ingeniero de servicio: Realizar Mantenimiento Cada 6 Meses y Realizar limpieza diaria
Comentarios del cliente:

Llenar un reporte de servicio por maquina*

Fecha: <u>9/10/2013</u>	Entrada: <u>10:00</u>	Salida: <u>3:00</u>	Comida:	T/En Sitio: <u>5-hrr</u>
Fecha: <u>23/10/2013</u>	Entrada: <u>11:00</u>	Salida: <u>7:00 pm</u>	Comida:	T/En Sitio: <u>8-hrr</u>
Fecha:	Entrada:	Salida:	Comida:	T/En Sitio:
Fecha:	Entrada:	Salida:	Comida:	T/En Sitio:
Tiempo total de viaje: <u>2-hrr</u>				Tiempo total en sitio
Ingeniero de servicio: <u>Hugo Barron</u>				Tiempo cobrado:
El equipo queda funcionando? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (EXPLICAR)				

Firma del Ingeniero de Servicio

23/10/2013
Fecha de finalización

Nombre: Hector G. Goo.
Puesto: Ger. Gra!
Firma: _____